

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 907.489.136-53					
Cadastro 284	Nome do Funcionário ATAIDES ZOLINI	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			07/11/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:62 hs	251,64				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	252,50				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:43 hs	96,95				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			882,26			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	187,04				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		34,77			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,31			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		10,06			
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		550,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	34,77				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 907.489.136-53					
Cadastro 284	Nome do Funcionário ATAIDES ZOLINI	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			07/11/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,31				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1950	INSS	12,00 %		268,54			
Banco: 033 Santander - Agência: 3922 Conta: 1098840-0		Total		3.776,13		1.299,94	
		Total Líquido		2.476,19			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.126,13	3.126,13	250,09	2.286,67	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 907.489.136-53					
Cadastro 284	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ATAIDES ZOLINI	782510	530	6	000.000.006	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		07/11/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:62 hs	251,64				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	252,50				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:43 hs	96,95				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			882,26			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	187,04				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		34,77			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,31			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		10,06			
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		550,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	34,77				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 907.489.136-53					
Cadastro 284	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ATAIDES ZOLINI	782510	530	6	000.000.006	02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		07/11/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,31				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1950	INSS	12,00 %		268,54			
Banco: 033 Santander - Agência: 3922 Conta: 1098840-0		Total		3.776,13		1.299,94	
		Total Líquido		2.476,19			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.126,13	3.126,13	250,09	2.286,67	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					